IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

2020 JAN 15 PM 4: 37

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR U.S. DISTRICT	ASSERTED CLAIM AMOUNT
ROMAN RAMOS, SONIA S	91626	7/2/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$18,600.00
Reason:	Rico, but fails to against the Com	provide any ba nmonwealth of F ther claimant ha	t liabilities associated with the Co sis or supporting documentation f Puerto Rico, such that the Debtors is a valid claim against the Commo ors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA		
ROMAN RAMOS, SONIA S	91626	7/2/2018 Commonwealth of Puerto Rico		\$18,600.00		
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto R reclamante tiene u	ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el Deudores no pueden contra el Estado Libre Asociado		

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos Division de Personal No Docente

INFORME DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS

Expediente: 10102

Número del Cambio: 2963

Número del Cambio	Antes del Cambio	Después del Cambio
1. Nombre del Empleado	SONIA S ROMAN RAMOS	
2. Seguro Social	-2501	
3. Número de Puesto	C11070	
4. Cifra de Cuenta	E1110-221-0810000-0000-08100-2012-SC HOOLWIDE12	
5. Cifra de Cuenta SIFDE	E1110 - 221 - 14241 - 01F - 2012 - SCHOOLWIDE12A - 14241 - 01F - 1110	
6. Status	REGULAR	
7. Escala de Retribución	03	
8. Clasificación y Número de Clase	OFICINISTA III 11203 (7.30)	,
9. Sueldo	\$ 1,870.00	
10. Diferencial		
11. División o Escuela	TRINA PADILLA DE SANZ 14241	
12. Programa	SCHOOLWIDE12 ESCUELAS PUBLICAS	
13. Ubicación	ARECIBO 115	
14. Acción y Duración	PENSION POR EDAD Y AÑOS DE SERVICIO	
15. Aportación a Retiro	5.775%	
16. Último Día de Trabajo		
17. Último Día de Pago	31/DICIEMBRE/2011 04:30 PM	
18. Fecha de Efectividad	31/DICIEMBRE/2011	**************************************

PAGO GLOBAL: 105 DIAS 4 HRS 20 MINTS VAC: 19 DIAS 4 HRS 44 MINTS. ENF: 85 DIAS 7 HRS 6 MINTS.

VAC: DESDE 3 DE ENERO DE 2012 HASTA 2 DE FEBRERO DE 2012 A LAS 1:44 PM.

ENF. DESDE 2 DE FEBRERO DE 2012 A LAS 1:45 PM HASTA 8 DE JUNIO DE 2012 A LAS 1:20 PM.

OTROS: 1 - 2 DE ENERO DE 2012 (DOMINGO Y FERIADO). 20. Firma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado

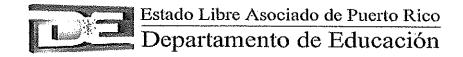
January)

María Lizardi Valdés
Fecha de Preparado:

13/ENERO/2012

Preparado Por:

DARC



26 de septiembre 2011

Sra. Sonia S. Román

Oficinista III

Número de puesto; C-11070

Escuela Superior

Trina Padilla de Sanz

Arecibo, Puerto Rico

Estimada Señora Román;

Por este medio le informo, que luego de haber laborado juntas por un periodo de tres años y usted haber demostrado su calidad de ser humano y compañero, tengo el honor de escribir esta misiva en aceptación de su decisión de acogerse a tan merecido Retiro, luego de sus 32 años de servicio al DE. La cual será efectiva el 31 de diciembre de 2011. Espero pueda distrutar junto a sus seres queridos el tiempo que Dios le tenga asignado vivir.

Atentamente,

Sra. Mirna Ortiz Rivera

Directora

22 de septiembre de 2011

Sra. Mirna Ortiz Rivera Directora Escuela Superior Trina Padilla de Sanz Arecibo, Puerto Rico

Sra. Ortiz:

¡Saludos Cordiales! Por este medio quiero presentar mi carta de renuncia a la plaza de Oficinista III, número de puesto C-11070, por motivo de jubilación por años de servicio y edad. Mi renuncia será efectiva al 31 de diciembre de 2011.

Gracias por haberme dado la oportunidad de laboral durante 32 años en el Departamento de Educación.

Me reiteró siempre a sus órdenes.

Sonia S. Román Ramos

SS. 584-78-2501

DEPT ORSEDUCAQSØ83 cL	⊼si fi∂oo#s1012	2-1 File	d:01/15/	200 dEale	1 eydi Qdi/ide7://20	39.47.26	DRSG-#:	1036873
Ave. Teniente Cesar Gonzalez	, Esquina Calaf	Exhibit	Page 5	5eof:5	10/16/2011		Fecha Aviso:	10/28/201
FILATO REY, PR 00919	,		<u> </u>	Hasta:	10/31/2011	,		

SONIA S ROMAN RAMOS	# Empleado:	XXXXX2501	DATA IMP:	Federal	PR
BOX 17334	Dept:	8101007-Arecibo Arecibo	Estado Civil:	Married	Married
H.C 04	Lugar:	Trina Padilla De Sanz	Concesiones:	0	2
CAMUY, PR 00627	Titulo:	DEPARTAMENTO DE EDUCACION	Pet. Adel.:		
SS: XXX-XX-2501	Sueldo:	\$1,870.00 Monthly	Cant. Adel.:		-

		SINGRESO					impe)	STOS	
	-	(Corriente	Ac	cumulado				
Descripcion		ueldo	Horas Ingresos	Horas		igresos		Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			935,00	1,620,00	18	,700.00	Fed FICA Med Hospital Ins /	EE 13.56	271.15
							Fed OASDI/Disability - EE	39.27	785.40
1							PR Withholding	00.0	11.52
1									-
1	•								
1									
1									
1									
Total:			935.00	1,620.00	t o	3,700.00	Total:	60.00	1.000.00
DEDUCCIONES			DEDUCCION			,700300	BENEFICIOS PALK	52.83	1,068,07
	Corriente	Acumulado	Descripcion		riente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	70.50	1,410,00	AE-Asoc Emp ELA-Presi		188.96	3,783,80	SM-First Medical Health Plan		1,250.00
		1,770,00	SM-First Medical Health		15.75	316.00	Plan de Retiro < 4/1/90	86.72	1,753,10
			SC-TRANS OCEANIC L		15,00	300.00	FSED Disability Plan	15.90	318.00
			RC-Pres Pers Ret Cen-E		132.39	2,573.74	TOLD DISCOME, TRIC	15.50	21000
			AE-Seguro por Muerte A		3.00	60.00			
			OS-UNION PASO/ SPT		12.74	254.80			
ļ			Ahorros-AEELA		28.05	561,00			
					20100				
1							1		
Total:	70.50		Total;		395.89	7,849.34	* Tributable		
101	AU BRUTO	BIK	tero ricibiet edd	T(Y)	AL MIP	History	DEDUCCIONES POLATES		PAGA NETA
Corriente:	935.00		0.00	-		52.83	466.39		415.78
Acumulado:	18,700,00		0.00	, ,		1,068.07	9,259.34		8,372.59
PTO HORAS ACUM							DISTRIBUCION	AGA NETA	
Balance Inicial: 0.0							Aviso #1036873		415.78
+ Ganada:									
+ Compra:	j						Total:		415.78
- Usada:									

Balance Final: MENSAJE:

- Donada: + Ajustes:

DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOSAve. Teniente Cesar Gonzalez

Esquina Calaf HATO REY, PR 00919

Fecha 10/28/2011

Aviso No. 1036873

Cant. Deposito:

<u>\$415.78</u>

A la

Cuenta(s) De

SONIA S ROMAN RAMOS BOX 17334 H.C 04

CAMUY, PR 00627 Localizacion: Trina Padilla De Sanz

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	11260	\$415.78
	•	

Total:

\$415.78